

Piano di lavoro della Società _____

codice _____

Campionato

A1	A2	B
-----------	-----------	----------

Numero di prova

I	II	III	IV	V
----------	-----------	------------	-----------	----------

Sezione

M	F	R
----------	----------	----------

Luogo di effettuazione _____

data _____

Numero gara	Cognome e Nome Atleta	Num. Tessera	M	CL	CM	AN	VOLT	PAR	SB
			F	VOLT	PAR	TR	CL		
			R	FU	CE	PA	CLAV	NA	
	()								
	()								

Nota: indicare nella casella corrispondente gli esercizi che saranno eseguiti da ciascun ginnasta, nel rispetto del Regolamento della FGI. Di seguito al nome, tra le parentesi, indicare: "P" se in prestito da altra società FGI, "R" se straniero residente in Italia, "S" se straniero proveniente da altra Federazione.

Firma del tecnico accompagnatore